

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für  
**Verfahrenstechnologe/in**  
**Mühlen- und Getreidewirtschaft**

**HTO** Gewerbliche Schule Im Hoppenlau mit  
 Technischer Oberschule Stuttgart

Rosenbergstraße 17  
 70176 Stuttgart  
 Telefon 0711/216 570-10, Fax -20  
 E-Mail: gsih@hoppenlau.de

- Erstanmeldung an unserer Schule 20 \_\_\_\_\_  
 war hier bereits angemeldet, Jahr \_\_\_\_\_

Wir machen Sie darauf aufmerksam,  
 dass die Daten für schulinterne Zwecke gespeichert werden!

Schüler/in

Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Straße	Nr.	PLZ Wohnort
Telefon Email	Nationalität Religion	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Muttersprache: _____ Verkehrssprache in der Familie: _____		
unbedingt ankreuzen, wenn zutreffend: <input type="checkbox"/> Heimunterbringung <input type="checkbox"/> Bezieher eines Bildungsgutscheines <input type="checkbox"/> EQJ-Vertrag <input type="checkbox"/> <b>Fachrichtung: Mülerei</b> <input type="checkbox"/> <b>Fachrichtung: Agrarlager</b>		

Gesetzl. Vertr.

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson	<input type="checkbox"/> männlich
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Heimleitung	<input type="checkbox"/> weiblich
Name	Vorname(n)		
Straße	Nr.	PLZ Wohnort	
Telefon	Telefax	Email	

Schullaufbahn

zuletzt besuchte <b>allgemeinbildende</b> Schule		bisher besuchte <b>berufliche</b> Schule	
Art	Abschluss	Art	Abschluss
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> ohne HS-Abschluss Note__	<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> mit Abschluss
<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> mit HS-Abschluss	<input type="checkbox"/> BVJ/VAB	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Sonstige _____	<input type="checkbox"/> Fachschulreife
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Hochschulreife		<input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschluss
	<input type="checkbox"/> FHS-Reife		

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb/Ausbildender	Stempel
Straße / Nr.	PLZ Ort
Telefon Telefax	Email
Ansprechpartner	Unterschrift
Ausbildungsbeginn	Dauer <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre
bitte <b>unbedingt</b> angeben	
Bundesland des Schüler-Wohnortes _____	
Kfz-Kennzeichen des Schüler-Wohnortes _____ Kammer/Innung _____	

Vermerke: Beruf VTMG Müller	
Einschulung: Montag, 11.01.2021, 9:15 Uhr, Aula R 122 Eingang Rosenbergstraße 17, 70176 Stuttgart	Am Unterricht in den Werkstätten dürfen Schüler aus Sicherheits- und Hygienegründen nur mit geeigneter Arbeitskleidung (Labor und Backtechnikum: Labormantel; Mühle und Werkstatt: Overall oder Arbeitsjacke und -hose sowie Sicherheitsschuhen) teilnehmen!

**Wird von der Schule ausgefüllt!**

Klasse: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
 erfasst von: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_